

様式第 1 4 号（第 1 6 条関係）

年 月 日

（宛先）

寄居町長

住 所
申請者 氏 名
連絡先

印

寄居町空き店舗等活用補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で寄居町空き店舗等活用補助金交付額確定通知書を受けたので、寄居町空き店舗等活用補助金交付要綱第 1 6 条の規定により、下記のとおり補助金交付を請求します。

記

請 求 金 額	円														
振 込 先 金 融 機 関 〔ゆうちょ銀行以外〕	銀 行 信用金庫 信用組合 農業協同組合														
	本店 支店														
	預金種目	☐ 普 通 ☐ 当 座													
	(右づめで記入)														
ゆうちょ銀行	通帳記号							通帳番号							
(フリガナ)															
口座名義人 【請求者本人】															

（請求者本人名義の口座番号を記入してください。）